

..... IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA WŁAŚCICIELA POJAZDU
..... ADRES / SIEDZIBA WŁAŚCICIELA POJAZDU
..... PESEL / REGON

Ostróda, dnia r.

Starosta Ostródzki
ul. Jana III Sobieskiego 5
14-100 Ostróda

Proszę o **wymianę** dowodu rejestracyjnego pojazdu marki _____
_____, numer rejestracyjny: _____ z powodu braku miejsca
na wpis o badaniu technicznym.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 § 1 k.k.) oświadczam,
iż działam za zgodą właściciela/współwłaściciela pojazdu.

.....
podpis właściciela/li

..... IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA WŁAŚCICIELA POJAZDU
..... ADRES / SIEDZIBA WŁAŚCICIELA POJAZDU
..... PESEL / REGON

Ostróda, dnia r.

Starosta Ostródzki
ul. Jana III Sobieskiego 5
14-100 Ostróda

Proszę o **wymianę** dowodu rejestracyjnego pojazdu marki _____
_____, numer rejestracyjny: _____ z powodu braku miejsca
na wpis o badaniu technicznym.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 § 1 k.k.) oświadczam,
iż działam za zgodą właściciela/współwłaściciela pojazdu.

.....
podpis właściciela/li